|  |  |
| --- | --- |
|  | Réf. : FA-LC-001Date facturation : 3/12/2017  Date échéance : 31/12/2017 |
| **Emetteur :** **Caroline SOUSSYPsychologue clinicienneN° Adeli :**188, Gde rue Charles de Gaulle94130 Nogent-sur-MarneTéléphone: E-mail: caroline.soussy@kheprisante.fr | Destinataire client :**M. Mme**Adresse:Téléphone: **Mail**:  |

Montants exprimés en euros

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation | TVA | P.U. HT | Qté | Total HT |
| Séance de psychothérapie | 0% | €  | 1 |  € |

 **TVA Non applicable Total HT €**

**Total TVA €**

**Total TTC €**

Conditions de règlement : Cette facture a déjà été réglée par chèque ou espèce